

LISTA OBECNOŚCI NA STAŻU za miesiąc _____ 2026 roku

Pana/Pani _____ odbywającego/ej/ staż

na podstawie Umowy trójstronnej o zorganizowanie stażu nr UmSTAZ/26/_____



dzień	Czytelny podpis stażysty	Dzienna liczba godzin odbywania stażu
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		
24		
25		
26		
27		
28		
29		
30		
31		

Dostarczono do PUP w Koźienicach dnia _____ . 202__r.

(pieczęć firmowa Organizatora stażu, pieczęćka
imienna z parafką lub podpis czytelny Organizatora stażu
albo opiekuna stażysty potwierdzającego obecność stażysty)

Sprawdzono pod względem formalnym
Data, pieczęćka i podpis pracownika PUP w Koźienicach

Stażyści odbywający staż nie są pracownikami w rozumieniu przepisów Kodeksu pracy.

OZNACZENIA NA LIŚCIE OBECNOŚCI:

DW – dzień wolny na podstawie art. 118 ust. 5 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia

(Organizator stażu jest obowiązany udzielić stażycie na jego wniosek 2 dni wolnych za każde 30 dni kalendarzowych odbywania stażu. Za dni wolne przysługuje stypendium. Za ostatni miesiąc odbywania stażu organizator stażu udziela dni wolnych przed upływem terminu zakończenia stażu. Przy niepełnym miesiącu odbywania stażu przysługujący stażycie wymiar dni wolnych oblicza się proporcjonalnie, zaokrąglając w górę do pełnych dni.; do listy obecności na stażu należy dołączyć oryginał wniosku o udzielenie dni wolnych podpisanego przez stażystę i zatwierdzony przez Organizatora stażu, jeżeli dotyczy danego miesiąca)

CH – nieobecność usprawiedliwiona z tytułu choroby stażysty - poświadczana jest ostatecznie elektronicznym zwolnieniem lekarskim e-ZLA, które przekazywane jest do PUP w Koźienicach przez ZUS.

Osoba odbywająca staż niezwłocznie, jednak nie później niż w terminie 2 dni od dnia wystawienia zwolnienia lekarskiego, informuje osobiście lub telefonicznie Organizatora stażu oraz pracownika PUP w Koźienicach ds. staży (pok. Nr 9, tel. 48 614-66-81 wew. 46) o swojej niezdolności do wykonywania zadań stażowych.

Organizator stażu odnotowuje na liście okres zwolnienia lekarskiego na podstawie informacji przekazanej przez stażystę osobiście lub telefonicznie lub na podstawie osobiście dostarczonego przez stażystę do Organizatora stażu wydruku elektronicznego zwolnienia lekarskiego e-ZLA; lista obecności na stażu będzie weryfikowana pod tym względem przez pracownika Urzędu Pracy na podstawie danych zawartych w bazie SI Syriusz odnośnie zwolnień lekarskich przekazywanych elektronicznie przez ZUS)

Zwolnienie lekarskie potwierdzające okres niezdolności do wykonywania zadań stażowych wystawiane jest na Powiatowy Urząd Pracy w Koźienicach ul. Zdziczków 1, 26-900 Koźienice; NIP: 812-17-34-685, który jest płatnikiem składek ZUS od wypłacanego w czasie odbywanego stażu stypendium stażowego.

wolne soboty, niedziele oraz inne dni świąteczne (zgodnie z Kodeksem Pracy) należy wykreślić „---”

NU – inna nieobecność usprawiedliwiona

w przypadku innych nieobecności usprawiedliwionych np. takich jak dzień wolny zgodnie z regulaminem wewnętrznym zakładu lub obowiązek stawiennictwa przed sądem lub organem administracji publicznej wymaga to podłączenia do listy obecności na stażu dodatkowego pisma wyjaśniającego tą usprawiedliwioną nieobecność.

NN – nieobecność nieusprawiedliwiona

(za te dni nie jest naliczane stażycie stypendium stażowe)

Czas pracy stażysty

Czas realizacji programu stażu przez stażystę nie może przekraczać 8 godzin na dobę i przeciętnie 40 godzin w przeciętnie pięciodniowym tygodniu pracy, w przyjętym okresie rozliczeniowym nieprzekraczającym 3 miesięcy. Czas realizacji programu stażu, stażysty będącego osobą niepełnosprawną zaliczoną do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności nie może przekraczać 7 godzin na dobę i 35 godzin w przeciętnie pięciodniowym tygodniu pracy, w przyjętym okresie rozliczeniowym nieprzekraczającym 3 miesięcy.

Czas realizacji programu stażu przez stażystę nie może być krótszy niż 20 godzin w przeciętnie pięciodniowym tygodniu pracy, w przyjętym okresie rozliczeniowym nieprzekraczającym 3 miesięcy.

Lista obecności powinna być prowadzona na bieżąco.

W przypadku konieczności dokonania zmiany na liście należy przekreślić błędny wpis i po dokonaniu poprawy potwierdzić ją podpisem i pieczęcią imienną Organizatora stażu lub opiekuna stażysty, a w przypadku braku pieczęci imiennej czytelnym podpisem Organizatora stażu lub opiekuna stażysty (**prosimy nie używać korektora**).

Oryginał listy obecności na stażu Organizator stażu musi dostarczyć do Powiatowego Urzędu Pracy w Koźienicach w terminie 5 dni po zakończeniu każdego miesiąca do pokoju nr 4.

Niedostarczenie listy obecności do 5-go dnia każdego miesiąca (za miesiąc poprzedni) lub dostarczenie listy obecności niekompletnej (tzn. nieczytelnej lub bez wymaganych podpisów, załączników, czy pieczętek) spowoduje wstrzymanie, a tym samym opóźnienie wypłaty stypendium stażowego aż do usunięcia stwierdzonych braków, bez prawa do naliczenia odsetek za zwłokę.

Zasady odbywania stażu reguluje ustawa z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia oraz rozporządzenie Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 30 października 2025 r. w sprawie szczegółowego sposobu i trybu organizowania stażu dla bezrobotnych.

Formularz listy obecności na stażu dostępny jest na stronie internetowej PUP w Koźienicach <https://kozienice.praca.gov.pl/dokumenty-do-pobrania>

Lista obecności na stażu może być składana w formie papierowej lub w formie wydruku z elektronicznego systemu ewidencjonowania czasu pracy stażysty odbywającego staż.